CLAIMS ONLY							Application Number Filing Date Applicant(s) Applicant(s)							
	-						Oppingrif(s)							
CLAIMS	ASFILED		AFTER FIRST		AFTER SECOND		* May be u	May be used for additional claims						
	Indep	Depend		Depend Depend	AMEN Indep	DMENT Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2	/	,					51 52 -							
3		1				1.	53		<u> </u>		 	 	 	
4							54							
<u>5</u>	 	 		 		 	55 56	 	 		 	 		
7		1					57							
8 9	 		}	 	 	 	58 59				ļ	ļ		
10							60							
11	<u> </u>	ļ		 	<u> </u>		61 62	ļ						
13	1						63				 	ļ		
14							64							
15 16	 	 		 			65 66					}		
17	İ						67							
18 19	ļ	ļ		 	 	\vdash	68 69		ļ					
20	<u> </u>	<u> </u>					70				 			
21							71							
22 23	 	 	 			 	72 73				 	 		
24							74							
25 26	 	 	 			 	75 76					ļ	ļ	
27							77	***************************************						
28 29			 	 			. 78 79							
30	 	 	<u> </u>				80				 	<u> </u>		
31 32			ļ	ļ			81 82							
33		 		 	├─ ─	 	83							
34					ļ		84							
35 36	 	 	 		 	\vdash	85 86		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	ļ		
37							87							
38 39	 	ļ	 	 	ļ	 	88 89		 		ļ——	 		
40	1						90			3				
41	ļ			{			91							
42	 	1	 	<u> </u>			93	 				 		
44							94							
45 46	 	 	 	 		 	95 96	<u> </u>	·		 	 	 	
47							97				<u> </u>			
48					 		98 99							
49 50	 	 	 	 	 	 	100	 	1			 	 	
Total Indep	1	I	1				Total		1		Ti	1		